

FATTURA ELETTRONICA

PR09.10632 DEL 23-11-2020

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
 Progressivo di invio: 11
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03994990871
 Codice fiscale: BLLRRS77P47C351Q
 Nome: **Rosaria Astrid**
 Cognome: **Bella**
 Titolo: **Dottoressa**
 Albo professionale di appartenenza: **Ordine dei medici**
 Provincia di competenza dell'Albo: **CT**
 Numero iscrizione all'Albo: **12976**
 Data iscrizione all'Albo: **2005-03-24** (24 Marzo 2005)
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Jacopone Da Todi**
 Numero civico: **1C**
 CAP: **95024**
 Comune: **Acireale**
 Provincia: **CT**
 Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **3488891332**
 E-mail: **bellarosaria77@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00052420866**
 Denominazione: **Comune di Assoro - UFFICIO FATTURA ELETTRONICA**

Dati della sede

Indirizzo: **via crisa 280**
 CAP: **94010**
 Comune: **Assoro**
 Provincia: **EN**
 Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-11-23** (23 Novembre 2020)
Numero documento: **FATTPA 11_20**
Importo totale documento: **400.00**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **80.00**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Servizio di medico competente del Cantiere di lavoro per disoccupati n.411/EN "Sistemazione piazzale antistante la scuola elementare "E.Pestalozzi" sita in via G.Matteotti". PIANO DI AZIONE E COESIONE (PROGRAMMA OPERATIVO COMPLEMENTARE 2014-2020) ASSE 8 "Promozione dell'occupazione e dell'inclusione sociale" (OT8-OT9). C.I.P. n. PAC _POC_ 1420/8/8_9/CLC/411/EN. CUP: I17H18002920001- CIG: Z232DA9EC0. Determina di affidamento n.528 del 15.07.2020.**

Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **400.00**
Valore totale: **400.00**
IVA (%): **0.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **400.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Esente Art. 10 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Bella Rosaria Astrid Marcella**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-11-20** (20 Novembre 2020)
Importo: **320.00**
Istituto finanziario: **Mediolanum**
Codice IBAN: **IT47M0306234210000001546861**
Codice BIC: **MEDBITMMXXX**